



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Форма № 027/у

СПРАВКА Об освобождении от посещения школы

Дата выдачи 05.09.2023

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Атбасарская многопрофильная межрайонная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

- 1. ЖСН/ИИН: 111223504013
- 2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БЫВШЕВ ИЛЬЯ АНТОНОВИЧ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 23.12.2011
- 4. Мекенжайы (Адрес): ОБЛАСТЬ: Акмолинская , РАЙОН: Атбасарский , ГОРОД РАЙ.ЗНАЧ.: Атбасар , МИКРОРАЙОН: ЖБК , ДОМ: 4
- 5. Медицинское заключение:
Состоит на Д учёте. Инвалид 2 гр. Диагноз: Q74.2 Другие врожденные аномалии нижней(их) конечности(ей), включая тазовый пояс (Известное ранее хроническое заболевание)
- 6. Рекомендации (при необходимости): Нуждается в обучении на дому
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: САРСЕНОВА АЙНУР ТЕМИРХАНОВНА 6470000000849179

